

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	07	2024	3510 3510
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1178.

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2126 No Entrada: 14020

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/07/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO <hr/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		05 07 2024	3510	3510	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1178

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/07/2024	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

057-CGTPE-DIES -GEPH - 2024 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25-06-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sagñay Díaz Brenda Elizabeth
CI:1721096921 ✓

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 1 ✓

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Machala, Santa Rosa, Balsas - El Oro ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sagñay Díaz Brenda Elizabeth
Villavicencio Cevallos William Adrián

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

ACTIVIDADES:

Jueves 20/06/2024 ✓

Aproximadamente a las 5:30, salí de casa con destino a la Ciudad de Machala, llegando alrededor de las 18:00. Durante el trayecto, encontramos daños en las vías y puentes en malas condiciones, lo que nos obligó a buscar rutas alternas y retrasó nuestra llegada. Al llegar a Machala, nos reunimos con el equipo para planificar los sectores y la logística del día siguiente.

Viernes 21/06/2024 ✓

Se trabajo con el siguiente equipo.

EQUIPO 03	
Nombres	Cargo
BALCAZAR LOAIZA KATHERINE LISSETH	Supervisor de operativo de campo
JIMENEZ MERINO GLORIA ESPERANZA	Encuestador
VELECELA GARAY BRYAM EDUARDO	Encuestador
ORELLANA LOPEZ JAIME TOMAS	Encuestador

Cerca de las 8 am se procedió a ubicar al equipo en campo revisando la programación enviada por la zonal y ubicado al conglomerado 070150033903 en el MYC (Muestra y cobertura) se identificó que se debían encontrar en la zona 051, sector 010 a lo que efectivamente en la manzana 0011 estaba el Sr. Encuestador Bryam Eduardo Velecela Garay mismo que estaba realizando una entrevista, al culminarla comento que se encontraba cerrando carga del día anterior y que los informantes se encuentran reacios a dar información debido a un comunicado que emitió el ministerio del interior Durante el acompañamiento se solventó ciertas aclaraciones o dudas que tenía el encuestador con respecto a las preguntas 6, 7 y 7b, de la sección de datos de la vivienda y el hogar.

En la pregunta 6 que hace referencia a ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio? Se registro (2) cuartos debido a que el cuarto de descanso es compartido con el espacio de cocina.

En la pregunta 7 que hace referencia a ¿De éstos cuartos, ¿cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir? Se registro (0) ya que no cuenta con un lugar exclusivo para dormir.

Y por último en la pregunta 7b que hace referencia a ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar? Se registro (1) SI, debido a que si existe un espacio permanente para cocinar.

Continuando con la supervisión en el conglomerado 070150028704, sector 2, manzana 10, edificio 1 se constató que en el croquis existían 3 viviendas sin embargo realizando la verificación en campo se verificó que actualmente existe una sola vivienda, razón por la cuál se toma el primer reemplazo el cual al visitarlo en ese momento el informante no se encontraba.

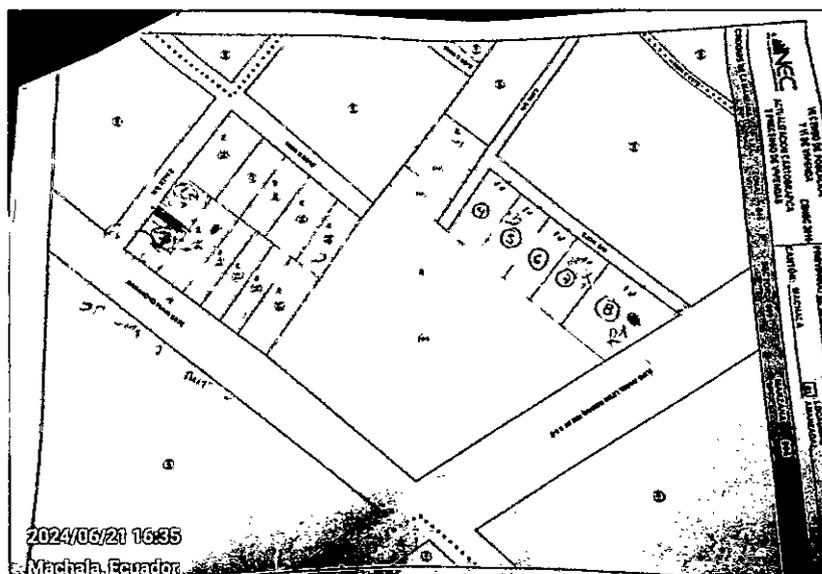
Trabajando con la Sra. Encuestadora Jimenez Merino Gloria Esperanza se pudo escuchar como realiza el levantamiento de información en campo con 2 informantes, a lo que se constató que debido a la premura de tiempos que brindan los mismos algunas preguntas no se leen todas las categorías de respuesta y omisión de flujos, recomendando en el momento la importancia de realizar una encuesta consistente.

Realizando el acompañamiento nos desplazamos al conglomerado 070150022601, zona 045-046, sector 009, el cual fue investigado por el Sr. Encuestador Orellana López Jaime Tomas en el período 1 para verificar una novedad determinado que en el croquis se encontraba mal dibujado el edificio 14 y 15 en actualización cartográfica, esto en cuanto a que realizando la investigación de los jefes de hogar de los edificios contiguos eran iguales al listado y a que en el formulario CA-04 (Anexo) y en el croquis de la manzana constan 20 edificios.

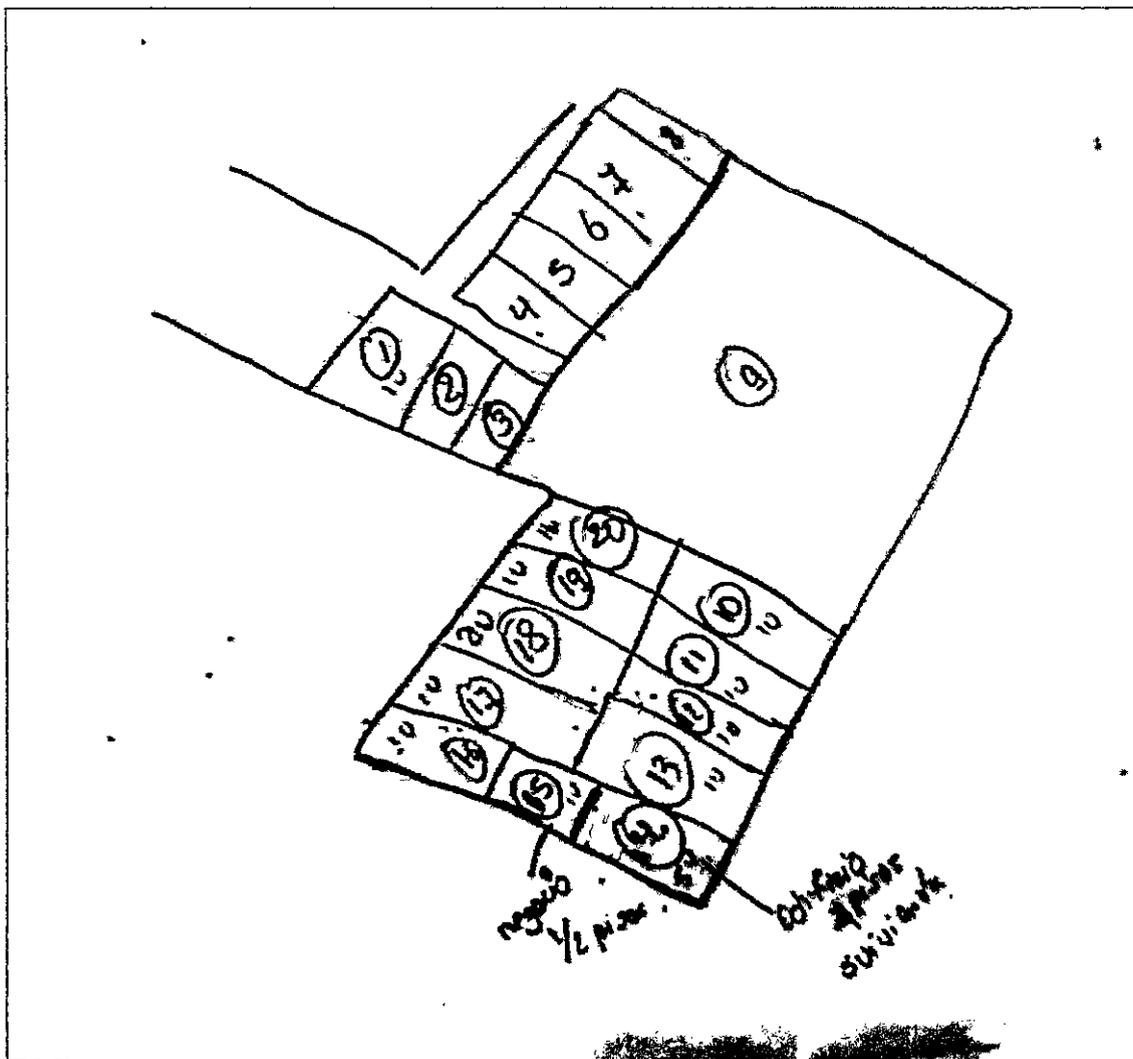
Se procedió a dibujar el croquis de la manera correcta para envío a la Dirección de Cartografía y a determinar que:

- Edificio 15, es una vivienda convertida en negocio por lo que se procede a utilizar el R1
- El R1, es una vivienda convertida en negocio, por lo que se procede a utiliza el R2
- R2, es una vivienda efectiva (Ya se encontraba levantada la información debido a que se tomo a un edificio equivocado en primera instancia, pero al ubicar correctamente los edificios se utilizo como R2)

CROQUIS DE LA MANZANA ORIGINAL



CROQUIS DIBUJADO POR EL EQUIPO



A las 19:00 se termina la supervisión y se reúne con el equipo 04 para planificar los sectores y la logística del día siguiente.

Sábado 22/06/2024

Aproximadamente a las 8:00 nos contactamos con el siguiente equipo:

EQUIPO 04	
Nombres	Cargo
SAQUIPAY TACURI MARSIA CATALINA	Supervisor de operativo de campo
MARTINEZ VELEZ ADRIAN PATRICIO	Encuestador
LOJA MONRROY DIEGO EFRAIN	Encuestador
TENE AGUILAR KEVIN DANIEL	Encuestador

- A primera hora visitamos el conglomerado 070150002701 y trabajamos con el encuestador Patricio Martínez. Se verificó el conglomerado y, en la Vivienda de Orden 1, se confirmó que la vivienda estaba desocupada. Según el Sr. Jhon Cujilema, las personas que vivían allí se trasladaron a Manabí debido a problemas de extorsión.

- Revisamos otra vivienda que inicialmente fue reportada como desocupada porque la dueña no permitió el ingreso del encuestador. Al llegar al lugar, conversamos nuevamente con la dueña de casa y le explicamos detalladamente el objetivo de la encuesta. Ella accedió a permitir el ingreso y verificamos que la vivienda estaba ocupada. Solicitamos entonces levantar la encuesta a las personas que habitaban allí.
- Se verificó otra vivienda con un informante no idóneo, ya que vivía solo y tenía una discapacidad. Se solicitó el reemplazo de esta vivienda.
- Posteriormente, visitamos nuevamente el conglomerado 070150002701, donde encontramos una vivienda sin nadie en casa. Al tocar el timbre, no hubo respuesta. Regresamos más tarde y nos informaron que los habitantes estaban de viaje y regresarían entre semana. En ese momento, se autorizó el uso del reemplazo y la vivienda resultó ser efectiva. En este caso, trabajamos con el encuestador Kevin Tene.
- Finalmente, trabajamos con el compañero Diego Loja en el conglomerado 070150033301, donde verificamos que una vivienda estaba desocupada desde octubre del año anterior.
- Al utilizar el reemplazo, la dueña de la vivienda 8 mencionó que la vivienda seleccionada contenía pertenencias de personas que llegaban temporalmente.
- El resto de las viviendas del conglomerado fueron efectivas y verificadas correctamente.
- Durante el día, el trabajo se desarrolló con normalidad. Sin embargo, hubo quejas de los encuestadores sobre llamadas insistentes desde la crítica para confirmar información ya explicada. Mencionaron que desde la crítica llamaron directamente a los informantes, lo que podría causar rechazo en futuras visitas.

La Jornada finaliza aproximadamente 16:30

Domingo 23/06/2024

Siendo las 07:00, me dirigí a la ciudad de Quito debido a las alertas de vías cerradas y puentes caídos, como se evidenció en el primer día en la carretera. Esta situación generó preocupación por posibles demoras significativas en el viaje. Con el fin de evitar estos inconvenientes y asegurar un desplazamiento más fluido, decidí salir a esa hora. Tomé esta medida preventiva para minimizar el riesgo de retrasos y garantizar la llegada a tiempo a mi destino. La decisión de partir temprano fue esencial para enfrentar las condiciones adversas de la ruta y llegando aproximadamente a las 17:30 a mi casa.

Resumen de la Supervisión Nacional

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo							
	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas	Nro. de inconsistencias encontradas	Nro. de errores de flujos encontrados	Total, de novedades en la revisión de formularios	Total, de Formularios revisados con novedades	Total, de Formularios revisados sin novedades
		(A)	(B)	(C)	(A+B+C)		
Día 1	0	0	0	0	0	0	0
Día 2	3	2	1	1	4	2	1
Día 3	6	4	1	0	5	4	2
Día 4	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	9	6	2	1	9	6	3

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
Cambios desde crítica en número de cuartos del hoja y espacio de uso exclusivo para cocinar, encuestador envía boleta correcta.	Se comunicará a responsable zonal, ya que son acuerdos mantenidos sobre el número de cuartos y espacio exclusivo para cocinar
Quejas sobre las llamadas insistentes desde crítica tanto a encuestadores y supervisores.	Se comunicará a responsable zonal, para las correcciones necesarias

Links de Google no emitidos para el presente mes

Uso únicamente de cartografía física

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
2. Verificación de ubicación de los compañeros encuestadores en campo y manejo de cartografía.
3. Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.

CONCLUSIONES

1. Problemas de comunicación: Hubo quejas de los encuestadores sobre llamadas insistentes desde la crítica no solo a los encuestadores sino a informantes, lo que podría afectar negativamente la disposición de los informantes en futuras visitas.
2. Verificación y control de calidad: Se realizaron verificaciones y se controló la calidad de la información recolectada, garantizando la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Se verificaron viviendas con novedades que luego de indagar a profundidad fueron efectivas

RECOMENDACIONES

1. Solicitar a cartografía el envío de enlaces de ubicación
2. Solicitar al personal de crítica que no se comuniquen directamente con los informantes para validar datos.
3. Para evitar ubicar mal a la vivienda seleccionada se debe realizar el recorrido completo de la manzana.

fecha	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-06-2024	23-06-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:30	18:00	

TRANSPORTE

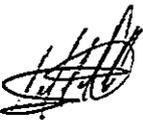
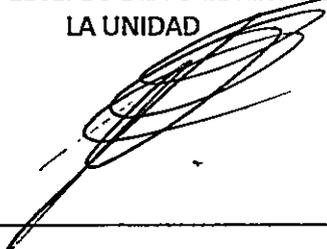
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Terrestre	Quito - Machala	20-06-2024	05H30	20-06-2024	18H00
Terrestre	Terrestre	Machala - Machala	21-06-2024	07H30	21-06-2024	19H00
Terrestre	Terrestre	Machala - Machala	22-06-2024	07H30	22-06-2024	16H30
Terrestre	Terrestre	Machala - Quito	23-06-2024	07H00	23-06-2024	18H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

Observaciones:

- EL trabajo se lo realizó en campo, donde no existe Coordinación Zonal, por tanto, no se remite el FORMULARIO DE CONTROL DE COMISIÓN.
- Se adjunta hoja de ruta del conductor.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>NOMBRE: Brenda Sagñay</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Vladimir Tipán</p>	<p>NOMBRE: Estefanía Encalada</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 057-CGTPE-DIES -GEPH – 2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/05/2024
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SAGÑAY DIAZ BRENDA ELIZABETH CI:1721096921	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA, SANTA ROSA, BALSAS/EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20/06/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 05h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 23/06/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- SAGÑAY DIAZ BRENDA ELIZABETH
- VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
- Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Terrestre	QUITO – EL ORO	20/06/2024	05H00	20/06/2024	15H00
Terrestre	Terrestre	EL ORO – QUITO	23/06/2024	11H00	23/06/2024	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 18059741419
------------------------------------	-------------------------	----------------------------

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: BRENDA ELIZABETH SAGÑAY DIAZ	 Firmado electrónicamente por: VLADIMIR TIPAN
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR BRENDA SAGÑAY	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades Institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insustentables El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA	



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 25 de junio de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Brenda Elizabeth Sagñay Díaz
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20-06-2024 HASTA: 23-06-2024
DESTINO (CIUDAD): Machala, Santa Rosa, Balsas - El Oro
Nº DE SOLICITUD: 057- CGTPE-DIES -GEPH - 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/06/2024	001-001-000000477	ALIMENTACIÓN	8,00	
20/06/2024	002-001-000004439	ALIMENTACIÓN	10,00	
20/06/2024	001-001-000007638	ALIMENTACIÓN	10,00	
21/06/2024	001-001-000011032	ALIMENTACIÓN	15,00	
21/06/2024	002-001-00008323	ALIMENTACIÓN	10,00	
21/06/2024	002-001-000000696	ALIMENTACIÓN	9,30	
22/06/2024	001-001-000001604	ALIMENTACIÓN	8,00	
22/06/2024	001-001-000001098	ALIMENTACIÓN	5,00	
22/06/2024	002-001-000068342	ALIMENTACIÓN	7,00	
22/06/2024	003-001-000003738	HOSPEDAJE	94,50	
23/06/2024	001-001-000000065	ALIMENTACIÓN	6,00	
23/06/2024	003-001-000094237	ALIMENTACIÓN	7,30	
		TOTAL	190,10	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR **ERIKA BRAUJO**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

240,00
 72,00
 168,00
 190,10

) 262,10



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION 486	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		03	06	24
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA POR COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE EL ORO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO - ENEMDU. PERIODO: JUNIO 2024, SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CGTP-E-DIES-2024-0320-M E INEC-DIPLA-2024-0430-M. ADM. CENTRAL. WMLN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero
FECHA: 03/06/2024		

• • •

